بررسی مقایسه‌ای افسرده‌گی دانشجویان پرستاری کارآموز در عرصه اینترنتی (در دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران) در سال‌های ۱۳۷۷–۱۳۷۹

تسرین سلمانی با روش ناهید‌دوخت شریفی نیستانک، فرمانی یوسفی و عباس مهران

چپ‌چوبه:

افسرده‌گی و اکتشاف می‌تواند انسانی نسبت به یک تهدید و یا نارسایی است که می‌تواند به گمگینی می‌دهد.

و چهارم باشد و برای ماه‌ها و سالهای تأثیرات بر روی بدن خلق و تفکر بوجود آورده (۱).

افسرده‌گی با علائم نظیر ناتوانی، درک لحن‌های وکاوش‌انرژی مشخص می‌شود که منجر به افت کارایی شخص می‌گردد (۲).

پرستاران بیش از سایرین دلایل موثر ضغیض خوشی در معرض ابتلاء به صدمات و روانی، افرادی ناشی از کار گیرنده (۳).

دانشجویان پرستاری با شروع دوره کارآموزی در عرصه، برای اولین بار در معرض آسیب‌های محیطی کاری قرار می‌گیرند. علائم افسرده‌گی در برخی دانشجویان به افسردگی در پرستاری که مشغول گذارندند دوره انتخاب مشاهده می‌شود. به منظور بررسی مقایسه‌ای افسردگی در برخی افراد از دانشجویان پرستاری یک مطالعه توصیفی انجام گردیده که طی ۶۷ نفر از دانشجویان پرستاری کارآموز در عرصه که در یک مدت مشغول به تحصیل بودند به روش سیستمایی انتخاب گردیدند. نمونه‌های انتخابی را ۳۲ نفر بالای دوره و ۳۲ نفر بعد از دوره (بروز خامه) تشکیل می‌دادند. جهت تعیین نسبت افسرده‌گی در دانشجویان پرستاری کارآموز در عرصه با دیگران نمودار و مسکن ساخته و وضعیت تأثیر از روی تطبیق انسجام‌ها در دوره نظر به تأثیر بر نتایج حاصل با استفاده از آزمون Z دو امتفرقی برناحی کارآموزی در عرصه با استفاده از افرادی افسرده‌گی کارآموزی در عرصه، دانشجویان پرستاری

- کارشناسی ارشد پرستاری و عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران
- کارشناسی ارشد پرستاری و عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران
- کارشناسی ارشد پرستاری و عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران
- کارشناسی ارشد پرستاری و عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران
- کارشناسی ارشد پرستاری و عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران
مقدمه:

به منظور تکمیل مهارت‌های بالینی پرستاران، دوره کارآموزی در عرصه (اینتر شیپ) در پروانه تحصیلی دانشجویان پرستاری در ایران از سال تحصیلی ۱۳۷۲ قرار گرفت و طول مدت این دوره یکسال تعیین شده است.

کارآموزی در عرصه پرستاری ای است که پرای پرستارانی که در مرحله فارغ‌التحصیل قرار می‌گیرند مقرر شده است و در واقع اینترنت شیبی جذب پوسته پرستارانی است که ناژه فارغ‌التحصیل می‌شوند و طول این دوره به تفاوت از یکدیگر تا یکسال می‌باشد. در این دوره تجربیات که پرستار کسب می‌کند باعث می‌شود که در یک فعالیت‌های خوش‌بینی در نقص یک فرد مستقل احساس را نماید. برنامه‌های اینترنت شیب پرستاری به ایجاد اطمینان در استیل‌نگرایان جدید کمک می‌کند. مسطح نامی‌نداشته و کاملاً مثبت و رزی می‌باشد که افراد برای انتخاب پرستاری را اقتراش می‌دهد.

برخی از مطالعات نشان داده‌اند که نقش عواملی محیطی در ایجاد افسردگی از اهمیت بسزایی برخوردار است. پرستاران ابتدا از احساس تحريك‌پذیری شکاکت دارند و بعدها این احساس توسط افسردگی، ناامنی، ناهنجاری، عدم رکوردهای سابقه و خشکی، عدم توجه و سایر علائم پی‌گیری می‌شود. این تحقیق، نشان دهنده قابل ملاحظه‌ای است که بین شغل و زندگی افراد ایجاد می‌شود (۳).

نتایج:

در این مطالعه ۶۷ نفر از دانشجویان پرستاری ۳۳ نفر قبل و ۳۳ نفر بعد از کارآموزی دوره کارآموزی در عرصه پزشکی برلیس قرار گرفتند که از این تعداد ۵۷ نفر دختر و ۱۱ نفر پسر بودند. پس از تجزیه و تحلیل اطلاعات جمع‌آوری شده مشاهده گردید که ۱۰درصد دانشجویان قبل از گذرنامه افراد در سنین ۲۴-۲۰ سال دارای افسردگی خفیف بودند، در صورتی که دانشجویان
مساوي دارای افزردگی خفیف (با توجه به تعداد) بودند. دانشجویان تهرانی و شهرستانی قبل و بعد از گذراندن دوره کارآموزی در عرصه بطور مساوی (50درصد) از افزردگی خفیف برخوردار بودند.

همچنین نتایج این بررسی نشان داد که افزردگی قبل از گذراندن دوره و 6/6 درصد از گذراندن دوره، طرح کارآموزی در عرصه را تأکید و علل برجام مهرانی، حضرت علی و ابزار آزمون آماری X² ارتباط معنی داری بین دو گروه نشان داد (جدول شماره 1). از نظر ابتلاء به افزردگی 45/5 درصد دانشجویان قبل از گذراندن دوره و 1/6 درصد آنها بعد از گذراندن دوره (با توجه به آزمون افزردگی بک) افزردگی در سطح حسسی و 6/1 درصد از آنها قبل از دوره و 3/3 درصد بعد از دوره دچار افزردگی خفیف بودند (جدول شماره 2). در همین سنتین بعد از گذراندن دوره کارآموزی در عرصه 80 درصد و 40 درصد دیگر در سنتین سالگی افزردگی خفیف را نشان دادند. در ضمن دختران بیش از پسران و مجردها بیش از متفاوت‌اند در جریه افزردگی بیشتر بودند. مهم‌ترین اشکال کسب درآمد قبل از گذراندن دوره 3/3 درصد و بعد از گذراندن دوره 1/3 درصد از دانشجویان منبع کسب درآمدی را ذکر نکردند و هر دو گروه دارای افزردگی در سطح خفیف بودند. 3/3 درصد از دانشجویان برستاری قبل از گذراندن دوره از طرح کارآموزی در عرصه رضایت داشتند و 1/7 درصد ناراضی بودند که دارای افزردگی خفیف نیز بودند در حالیکه بعد از گذراندن دوره کارآموزی در عرصه دانشجویان که از این طرح ناراضی بودند 1/0 درصد دارای افزردگی خفیف بودند. دانشجویان دختر و پسر دانشجویان مجرد و متفاوت بیش‌تر به نسبت

جدول شماره 1 - توزیع فراوانی مطلق و نسبی نمونه‌های مورد بی‌ووهش قبیل و بعد از دوره اینترشیپ بر حسب افزردگی مهارت‌های

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>جمع</th>
<th>بعد از دوره اینترشیپ</th>
<th>قبل از دوره اینترشیپ</th>
<th>افزردگی مهارت‌ها</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>درصد</td>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>گروه دانشجویان</td>
<td></td>
<td>19/4</td>
<td>13</td>
<td>6/1</td>
</tr>
<tr>
<td>خیر</td>
<td></td>
<td>6/1</td>
<td>2</td>
<td>1/6</td>
</tr>
<tr>
<td>تاحدرودی</td>
<td></td>
<td>6/1</td>
<td>2</td>
<td>1/6</td>
</tr>
<tr>
<td>پله</td>
<td></td>
<td>19/4</td>
<td>13</td>
<td>6/1</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td></td>
<td>100</td>
<td>67</td>
<td>100</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول شماره 2- توزیع فراوانی مطلق و نسبی نمونه‌های مورد پژوهش قبل و بعد از دوره اینترشیپ بر حسب میزان افسردگی

<table>
<thead>
<tr>
<th>میزان افسردگی</th>
<th>قبل از دوره اینترشیپ</th>
<th>بعد از دوره اینترشیپ</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>طبیعی (15-20)</td>
<td>27</td>
<td>79/5</td>
<td>106</td>
</tr>
<tr>
<td>خفیف (11-15)</td>
<td>6</td>
<td>17/6</td>
<td>23</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط (16-20)</td>
<td>1</td>
<td>3/9</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
<td>200</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه‌شکل

دانشجویان پرستاری قبل از افزودن دوره کارآموزی در عرصه 100 درصد و پس از افزودن
این دوره 80 درصد در سنین بین 24-30 سال
بودند. در مرحله یک 200 درصد آنان پس از
گذرنامه دوره در سنین 24-30 سال قرار داشتند
که دارای افسردگی خفیف بودند. ارتباط معنی
داری دیده نشد. نتایج ابزار افسردگی سه ایل‌های به
افسردگی از 3-25 سال به 4-24 سال کاهش
یافت و افزایش افسردگی گلی زنانه نمود. (3)
دانشجویان دختر و پسر هر چند از نظر درجه
افسردگی تقریباً مساوی بودند ولی درجه
افسردگی خفیف در دختران به صورت بیشتر از
پسران بوده و با انجام آزمون 2 نسبت به
ارتباط معنی داری دیده شد. بالاترین میزان فشار
روانی را زنانی که وظیفه پرستاری را بر عهده دارند
تحمل می‌کنند که در نهایت باعث حالاتی از جمله
به‌بناوی، کننی در پاسخ بدبی، کم‌خاطری
وکاهش ارتباط با دنیای خارج می‌شود که این
علاقه افسردگی را چالش‌گذار می‌سازد. (5)
همچنین نتایج نشان داد که بودن در میانگین
نمرات در دو گروه بود که عدم تأثیر برنامه

کارآموزی در عرصه را بر نسبت افسردگی نشان
می‌دهد. با توجه به تعداد بیشتر مجرده درصد
افسردگی خفیف در اینها بیشتر از معلمان بوده که
در این دوره نیز آزمون 2 ارتباط معنی‌داری را
بين دوگروه نشان داد.

میزان افسردگی خفیف در دانشجویان تهرانی
و شهرستانی قبل و بعد از دوره کارآموزی در
عرصه به یک نسبت بوده که در این دوره نیز با
استفاده از آزمون 2 ارتباط معنی‌داری بیده شد.
بیشترین دانشجویان 4/3 درصد قبل از دوره و
4/6 درصد بعد از دوره کارآموزی در عرصه اظهار داشتند که منبع کسب درآمدی ندارند.
قبل از افزودن دوره 23 دانشجوی در افسردگی
و پس از افزودن دوره 70 دانشجوی پرستاری دارای
افسردگی خفیف بودند و شاید این مسئله خود
یکی از دلایل مؤثر بر افسردگی خفیف بیش.
بیشترین دانشجویان پرستاری 8/55 درصد قبل از
گذرنامه دوره و 8/45 درصد بعد از افزودن دوره
ظرف کارآموزی در عرصه را یا حمایت کننده‌ای باعث
افزایش مهارت‌های خوشی مرد دانستند و نتایج
آزمونی در ارتباط معینی داری را بین دو گروه نشان داد.

همچنین در تحقیقات انجام شده بر روی مهارت‌های آموزشی قبل از انجام خدمات بالینی نشان داده شده است، آموزشی دادن به پرستارانی که بعداً در بخش‌های مختلف مشغول بکار خواهند شد می‌تواند از اضطراب و افسردگی آنان در مواجهه با موضوعاتی واقعی با کاهش (6).

همچنین کار مشترک دانشجوی کارآموز در عرصه و پرستاران با تجربه، مراقبت‌های بیمار را تحت تأثیر قرار می‌دهد. در نتیجه این واحدها مدت و چرخشی دانشجوی پرستاری کارآموز در عرصه در یک واحدها، اثر مطلوب در آموزش و پدagogی آنها دارد.

***************

REFERENCES:

3- Barlow, John The story of the Blues Nursing Times. 1992, June, 88 (23)
4- Douglass, loura mae. The Effective Nursing leader and manager. stlouis, mosby co, 1996
5- Furey, Joan. woman vietnam returns a comparison of studies, Journal of psycho-social nursing. 1991, 29(3).
6- Bell, Margaret, Learning a complex nursing skill: student anxiety and the effect of preclinical skill evaluation, Journal of Nursing Education 1991, 30(5).